



دانشگاه علوم پزشکی کرمان  
دانشکده دندانپزشکی

**پایان نامه:**

جهت دریافت درجه دکترا دندانپزشکی

**عنوان:**

بررسی فراوانی ضایعات زبان در بیوپسی های ارجاع داده شده به بخش پاتولوژی دانشکده  
دندانپزشکی کرمان و بیمارستانهای شهید باهنر و شفا از سال ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۸

**به راهنمایی استاد ارجمند:**

سرکار خانم دکتر مهسا کلانتری

**پژوهش و نگارش:**

فاطمه سعیدی

شماره پایان نامه: ۱۱۷۷

سال تحصیلی ۱۳۹۹-۱۳۹۸



**Kerman University of Medical Sciences**

**Dental School**

**A Thesis Submitted in Partial Fulfilment of the Requirement  
for the Specialist Degree in General Dentistry**

**Title**

**Frequency of tongue lesions in biopsies referred to the pathology  
department of Kerman Dental School and Shahid Bahonar and Shafa  
hospitals from 2009 to 2019**

---

**Supervisor**

**Dr. Mahsa Kalantari**

**Submitted By**

**Fatemeh Saeidi**

**Thesis No:1177**

**Year2020**

## چکیده:

**مقدمه:** ضایعات زبان بخش قابل توجهی از ضایعات مخاط دهان را تشکیل می دهند. علاوه بر این تشخیص زودهنگام این ضایعات در شناسایی برخی بیماری های سیستمیک مفید می باشد. هدف از این مطالعه بررسی فراوانی ضایعات زبان در بیوپسی های ارجاع داده شده به بخش های پاتولوژی دانشکده دندانپزشکی کرمان و بیمارستان های شفا و باهنر از سال ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۸ بود.

**روش کار:** در این مطالعه گذشته نگر، داده های دموگرافیک شامل جنس و سن و تشخیص های هیستوپاتولوژیک برای تمام ضایعاتی که در زبان روی داده بودند ثبت شد. داده ها با نرم افزار آماری SPSS نسخه ۲۰ با استفاده از آزمون های ANOVA، chi-square و Post-hoc Tukey تجزیه و تحلیل شدند ( $P < 0.05$ ).

**یافته ها:** از مجموع ۵۷۱۶۵ ضایعه، ۴۲۳ مورد ( $0.73\%$ ) در زبان یافت شدند. اکثر ضایعات ( $39/5\%$ ) بین سنین ۴۱-۶۰ سال گزارش شده بودند. مردان  $49/4\%$  و زنان  $50/6\%$  از بیماران را تشکیل می دادند. ضایعات بدخیم ( $34/5\%$ ) شایع ترین گروه ضایعات بودند و پس از آن به ترتیب ضایعات واکنشی ( $31\%$ ) و ضایعات مرتبط با سیستم ایمنی ( $13/2\%$ ) قرار داشتند. کارسینوم سلول سنگفرشی (SCC) شایعترین ضایعه ( $33/1\%$ ) در مطالعه حاضر بود.

**نتیجه گیری:** دسترسی به داده های دموگرافیک در جمعیت های مختلف می تواند در کارهای بالینی سودمند بوده و در اکثر موارد با تشخیص هیستوپاتولوژیک تکمیل گردد. با توجه به میزان بالای SCC زبان در این مطالعه، این ناحیه باید توسط پزشکان و دندانپزشکان با دقت بیشتری بررسی شود.

**کلمات کلیدی:** زبان، کارسینوم سلول سنگفرشی، تومور.

## **Abstract**

**Introduction:** Tongue lesions constitute a considerable proportion of oral mucosal lesions. In addition, the early diagnosis of these lesions is useful in recognizing some systemic diseases. The aim of this study was to investigate the frequency of tongue lesions in biopsies referred to the Pathology Departments of Kerman Dental School and Shafa and Bahonar hospitals, from 2009 to 2019.

**Methods:** In this retrospective study, demographic data and including age and gender and histopathologic diagnoses were recorded for all lesions that were occurred on the tongue. Data were analyzed with SPSS statistical software (Version 20) using the chi-square, ANOVA and Post-hoc Tukey tests ( $p$ -value  $<0.05$ ).

**Result:** Out of total 57165 lesions, 423 (0.73%) were found in the tongue. Most of the lesions (39.5%) were reported between 41-60 years. Men constituted 49.4% and women 50.6% of patients. Malignant lesions (34.5%) were the most frequent group followed by reactive (31%) and Immune-mediated (13.2%) lesions, respectively. Squamous cell carcinoma (SCC) was the most common lesion (33.1%) in the present study.

**Conclusion:** Access to demographic data in different populations may be useful in clinical settings and could be complemented by histopathologic diagnosis in most instances. Given the high rate of SCC of the tongue in this study, this area should be examined more carefully by dental practitioners and physicians.

**Keywords:** Tongue, Squamous cell carcinoma, Tumor.

Error! Bookmark not defined.....چکیده

.....Abstractه

### فصل اول: کلیات

Error! Bookmark not defined.....۱-۱- بیان مسئله

Error! Bookmark not defined.....۱-۲- اهداف

Error! Bookmark not defined.....۱-۲-۱- هدف اصلی

Error! Bookmark not defined.....۱-۲-۲- اهداف فرعی

Error! Bookmark not defined.....۱-۲-۳- هدف کاربردی

Error! Bookmark not defined.....۱-۳- سوالات پژوهش

### فصل دوم: مروری بر کتب و مقالات

Error! Bookmark not defined.....۱-۲- مقدمه

Error! Bookmark not defined.....۲-۲- مروری بر مقالات

### فصل سوم: روش تحقیق

Error! Bookmark not defined.....۱-۳- نحوه اجرا

Error! Bookmark not defined.....۲-۳- ابزار جمع آوری داده های پژوهش

Error! Bookmark not defined.....۳-۳- روش محاسبه حجم نمونه و تجزیه و تحلیل داده ها

Error! Bookmark not defined.....۴-۳- ملاحظات اخلاقی

## فصل چهارم: یافته ها

Error! Bookmark not defined..... ۱-۴- یافته ها

Error! Bookmark not defined..... ۲-۴- توزیع جنسی و سنی ضایعات

Error! Bookmark not defined..... ۳-۴- ۱۰ ضایعه شایع در بررسی هیستوپاتولوژی:

## فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

Error! Bookmark not defined..... ۱-۵- بحث

Error! Bookmark not defined..... ۲-۵- نتیجه گیری

## منابع

- 1- Bhattacharya PT, Sinha R, Pal S. 2016. Prevalence and subjective knowledge of tongue lesions in an Indian population. *J Oral Biol Craniofac Res* 2016; 6(2): 124-128.
- 2- Mangold AR, Torgerson RR. 2016. Diseases of the tongue. *Clin Dermatol* 2016; 34(4):458-469.
- 3- Lau SK, Bishop JA, Thompson LD. Spindle cell lipoma of the tongue: a clinicopathologic study of 8 cases and review of the literature. *Head Neck Pathol* 2015; 9(2):253-259.
- 4- Adeyemi BF, Olusanya AA, Lawoyin JO. 2011. Oral squamous cell carcinoma, socioeconomic status and history of exposure to alcohol and tobacco. *J Natl Med Assoc*; 103(6):498-502.
- 5- Chi AC, Day TA, Neville BW. 2015. Oral cavity and oropharyngeal squamous cell carcinoma—an update. *CA Cancer J Clin*; 65(5):401-421.
- 6- Bello IO, Soini Y, Salo T. 2010. Prognostic evaluation of oral tongue cancer: means, markers and perspectives (I). *Oral Oncol*;46(9):630-635.
- 7- Kumar M, Nanavati R, Modi TG, Dobariya C. 2016. Oral cancer: Etiology and risk factors: A review. *J Cancer Res Ther*; 12(2):458-463.
- 8- Li R, Koch WM, Fakhry C, Gourin CG. 2013. Distinct epidemiologic characteristics of oral tongue cancer patients. *Otolaryngol Head Neck Surg*; 148(5): 792-796.
- 9- Koay CL, Lim JA, Siar CH. 2011. The prevalence of tongue lesions in Malaysian dental outpatients from the Klang Valley area. *Oral Dis* 2011; 17: 210-216.
- 10- Lasis TJ, Abimbola TA. 2017. Clinicopathologic review of biopsied tongue lesions in a Nigerian tertiary hospital. *Ann Ibd Pg Med*; 15(2):109-113.

- 11- Shamloo N, Lotfi A, Motazadian HR, Mortazavi H, Baharvand M. 2016. Squamous Cell Carcinoma as the Most Common Lesion of the Tongue in Iranians: a 22-Year Retrospective Study. *Asian Pac J Cancer Prev*; 17(3):1415-1419.
- 12- Costa FW, Osterne RL, Mota MR, Alves AP, Soares EC, Sousa FB. 2012. Tongue lesions. *J Craniofac Surg*; 23:548-51.
- 13- Miyake Y, Shinozuka K, Ueki K. 2018. Retrospective clinical study of 296 patients with mass lesions of the tongue. *J Oral Sci*;60(4):574-578.
- 14- Aittiwarapoj A, Juengsomjit R, Kitkumthorn N, Laphanasupkul P. 2019. Oral Potentially Malignant Disorders and Squamous Cell Carcinoma at the Tongue: Clinicopathological Analysis in a Thai Population. *Eur J Dent*;13(3):376-382.
- 15- Alaeddini M, Barghammadi R, Eshghyar N, Etemad-Moghadam S. 2014. An analysis of biopsy-proven tongue lesions among 8,105 dental outpatients. *J Contemp Dent Pract*;15(1):1-7.
- 16- Ng JH, Iyer NG, Tan MH, Edgren G. 2017. Changing epidemiology of oral squamous cell carcinoma of the tongue: a global study. *Head Neck*;39(2):297–304.
- 17- Vasconcelos MG, Mafra RP, Vasconcelos RG. 2014. Medeiros AMCd, Queiroz LMG. Squamous cell carcinoma of the tongue: clinical and morphological analysis of 57 cases and correlation with prognosis. *J Bras Patol Med Lab*;50:359–363.
- 18- Selvamani M, Yamunadevi A, Basandi PS, Madhushankari GS. 2015. Prevalence of oral squamous cell carcinoma of tongue in and around Davangere, Karnataka, India: a retrospective study over 13 years. *J Pharm Bioallied Sci*; 7(Suppl 2):S491–S494.



- 19- Mello FW, Melo G, Meurer MI, Rivero ERC.2018. Intraoral potentially malignant disorders in a Brazilian oral pathology service: epidemiological, clinical, and histopathological findings. *J Oncol*; 2018:2325808.
- 20- Hassona Y, Scully C, Almangush A, Baqain Z, Sawair F. 2014. Oral potentially malignant disorders among dental patients: a pilot study in Jordan. *Asian Pac J Cancer Prev*; 15(23):10427–10431.
- 21- Avcu N, Kanli A. 2010. The prevalence of tongue lesions in 5150 Turkish dental outpatients. *Oral Dis*; 9:188-95.
- 22- Byahatti SM, Ingafou MSH. 2010. The prevalence of tongue lesions in Libyan adult patients. *J ClinExp Dent* 2:163–8.
- 23- Cebeci AR, Gülşahi A, Kamburoglu K. 2009. Prevalence and distribution of oral mucosal lesions in an adult Turkish population. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*; 14:272-7.
- 24- Jainkittivong A, Langlais RP. 2005. Geographic tongue: clinical characteristics of 188 cases. *J Contemp Dent Pract*; 6: 123-35.
- 25- Kovac-Kovacic M, Skaleric U. 2000. The prevalence of oral mucosal lesions in a population in Ljubljana, Slovenia. *J Oral Pathol Med*; 29: 331-5.
- 26- Mansour Ghanaei F, Joukar F, Rabiei M. 2013. Prevalence of oral mucosal lesions in an adult Iranian population. *Iran Red Crescent Med J*; 15: 600-4.
- 27- Patil S, Kaswan S, Rahman F. 2013. Prevalence of tongue lesions in the Indian population. *J Clin Exp Dent*; 5:128-32.
- 28- Voros-Balog T, Vincze N, Banoczy J. 2003. Prevalence of tongue lesions in Hungarian children. *Oral Dis*; 9: 84-7.

- 29- Ramdass MJ, Harracksingh A, Maharaj K. 2015. Incidence of tongue carcinoma in Trinidad and Tobago, West Indies. *Oncol Lett*; 9:1417-9.
- 30- Gueiros LA, Coletta RD, Kowalski LP, Lopes MA. 2011. Clinicopathological features and proliferation markers in tongue squamous cell carcinomas. *Int J Oral Maxillofac Surg*; 40(5):510–515.
- 31- Kantola S, Jokinen K, Hyrynkangas K. 2001. Detection of tongue cancer in primary care. *Br J Gen Pract*; 51: 106-11.
- 32- Hernandez-Guerrero JC, Jacinto-Aleman LF, Jimenez-Farfan MD. 2013. Prevalence trends of oral squamous cell carcinoma. Mexico City's General Hospital experience. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*; 18: 306-11.
- 33- Saba NF, Goodman M, Ward K. 2001. Gender and ethnic disparities in incidence and survival of squamous cell carcinoma of the oral tongue, base of tongue, and tonsils: a surveillance, epidemiology and end results program-based analysis. *Oncol*; 81:12-20.
- 34- Lotfi A, Shahidi N, Bayazian G. Serum level of Interleukin-6 in Patients with oral tongue squamous cell carcinoma. *Iran J Otorhinolaryngol* 2015; 27: 207-11.
- 35- Jafarzadeh H, Sanatkhan M, Mohtasham N. 2006. Oral pyogenic granuloma: a review. *J Oral Sci*; 48: 167-75.
- 36- Barker DS, Lucas RB. 1967. Localised fibrous overgrowths of the oral mucosa. *Br J Oral Surg*; 5(2):86-92.
- 37- Al-Khateeb T, Ababneh K. 2003. Oral pyogenic granuloma in Jordanians: a retrospective analysis of 108 cases. *J Oral Maxillofac Surg*; 61:1285-8.

- 38- Garcia-Pola Vallejo MJ, Martinez Diaz-Canel AI, Garcia Martin JM. 2002. Risk factors for oral soft tissue lesions in an adult Spanish population. *Community Dent Oral Epidemiol*; 30: 277-85.
- 39- Sousa FB, Etges A, Correa L, Mesquita RA, de Araujo NS. 2002. Pediatric oral lesions: a 15-year review from São Paulo, Brazil. *JClinPediatr Dent*; 26:413-8.
- 40- Carbone M, Arduino PG, Carrozzo M. 2009. Course of oral lichen planus: a retrospective study of 808 northern Italian patients. *Oral Dis*; 15:235-43.
- Al-Khateeb TH. 2009. Benign oral masses in a Northern Jordanian population-a retrospective study. *Open Dent J*; 3:147.



**Kerman University of Medical Sciences**

**Dental School**

**A Thesis Submitted in Partial Fulfilment of the Requirement  
for the Specialist Degree in General Dentistry**

**Title**

**Frequency of tongue lesions in biopsies referred to the pathology  
department of Kerman Dental School and Shahid Bahonar and Shafa  
hospitals from 2009 to 2019**

---

**Supervisor**

**Dr. Mahsa Kalantari**

**Submitted By**

**Fatemeh Saeidi**

**Thesis No:1177**

**Year2020**





بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشکده دندانپزشکی

### « صورتجلسه دفاع از پایان نامه تحصیلی »

با تاییدات خداوند متعال جلسه دفاع از پایان نامه فاطمه سعیدی درجه دکترای حرفه ای در رشته دندانپزشکی تحت عنوان "بررسی فراوانی ضایعات زبان در بیوپسی های ارجاع داده شده به بخش های پاتولوژی دانشکده دندانپزشکی کرمان و بیمارستانهای شفا و شهید باهنر از سال ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۸" در دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی به تاریخ ۹۹/۶/۱۸ برگزار گردید. هیات داوران که قبلا پایان نامه ایشان را مطالعه نموده اند، پس از شنیدن دفاعیات و پرسشهای لازم از ایشان نتیجه را به شرح زیر اعلام می کنند. پایان نامه در وضع فعلی مورد قبول است و نامبرده با نمره ۱۸/۳۹ امتیاز بسیارخوب را دریافت نموده است.

امضاء	نام و نام خانوادگی:	هیات داوران
	دکتر مهسا کلانتری	استاد راهنما
	دکتر مریم السادات هاشمی پور	معاون پژوهشی
		اساتید مدعو
		دکتر مریم السادات هاشمی پور
		دکتر نادرنوابی
		دکتر سارا امان پور
		دکتر علی طاهری

مراتب فوق مورد تایید است

رئیس دانشکده دندانپزشکی  
دکتر علی اسکندری زاده<sup>8</sup>

